PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná - 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: 1488 / 2018 **Ordinário** **Data:** 21/02/2018 **Página** 1 / 1

Credor: 104419 CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
Endereço: : - C.E.P. - -
C.N.P.J.: 79.696.514/0001-83 **Insc. Est.:**
Banco:84 - UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO **Ag.:**0002- **Conta:**81864-0

Orgão: 07. SECRETARIA MUN. DE SAÚDE
Unidade: 07.002. FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS
Prog. Trabalho: 10.302.0008.2.053.CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
Reduzido: 436
F. de Recurso: 1303 SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERC 01303
Desdobramento: 50 99 DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, OD

Tipo de Licitação: Proc. Inexigibilidade
Nº Licitação.....: 35/2017
Nº NAD.....: 1511
Nº Convênio:/

Dotação Inicial	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
600.000,00	555.539,14	5.261,61	550.277,53

HISTÓRICO: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados

ITEM	*QTD*	*UN*	*ESPECIFICAÇÃO*	*VLR. UNITÁRIO*	*VLR. TOTAL*
1	1	unid	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS	5.261,61	5.261,61

Local de Entrega | **Total Retenções:** 0,00 | **Total Liq. Empenho:** 5.261,61

Empenhado por:

Paulo César Mori

Autorizo a Despesa Acima Discriminada

Marialva, de de

VICTOR CELSO MARTINI
Prefeito Municipal

PAGAMENTO **ORDEM DE PAGAMENTO**

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho.

Marialva, de de .

ELTON JONES CAPARROZ
Contador CRC/PR Nº 050753/O

BRUNO COSTA DE OLIVEIRA
Sec. Mun. Finanças CRC-PR 067844/O-8

Banco _____

Nº da Conta _____

Nº do Cheque _____

RECIBO

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA DE MARIALVA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

Marialva, de de

Credor: CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATC
C.N.P.J.: 79.696.514/0001-83

PREFEITURA DE MARIALVA
CNPJ: 76282680000145
Paraná
Exercício: 2018

SOLICITAÇÃO DE DESPESA

1659 / 2018

Espécie: Ordinário **Data de Emissão: 21/02/2018** **Página 1 / 1**

Fornecedor: 104419 - CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA
CNPJ: 79.696.514/0001-83 **Insc. Estadual:**
Endereço: , **CEP:**
Bairro: **Cidade:** -
Telefone:

Órgão: 07	SECRETARIA MUN. DE SAÚDE	Processo:	/
Unid. Orçamentária: 07.002.	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS	Modalidade:	Inexigibilidade
Função: 10	Saúde	Nº Licitação:	35 / 2017
Sub Função: 302	Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Nº Contrato:	323 / 2017
Programa: 0008	SAÚDE NINGUÉM FICA SEM	Termíno:	25/10/2018
Projeto/Atividade: 2053	CUSTEAR EXAMES LABORATORIAIS	Data Publicação:	26/10/2017
Nat. da Despesa: 3.3.90.39.	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	Homologação:	25/10/2017
Desdobramento: 50	SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODONTOLÓGICO E LABORATO	ID Contrato:	2017323
SubDesdobramento: 99	DEMAIS DESPESAS COM SERVIÇO MÉDICO - HOSPITALAR, ODON	Subvenção:	/
Fonte de Recurso: 01303	SAúDE - RECEITAS VINCULADAS (EC 29/00 - 15%) - EXERCíCIO CC	Cód. do Bem:	
Recurso:	Próprio		
Contrapartida:	Não **Reduzido:** 436 **Convênio Nº.:** /		

JUSTIFICATIVA: Credenciamento de Laboratórios de Análises Clínicas, para prestação de serviço de coleta de exame laboratoriais clínicos e especializados

PRAZO DE EXECUÇÃO/ENTREGA: 1 Dias
LOCAL DE ENTREGA: nos locais indicados na ordem de compra
FORMA DE PAGAMENTO: no prazo de 30 dias após entrega da fatura

Ord.	Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	87763	EXAMES ELETIVOS AUTORIZADOS -	unid	1,00	5.261,6100	5.261,61
					Total:	**5.261,61**

Paulo César Mori
Responsável pela Elaboração

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde

Secretaria Municipal de Saúde de Marialva

Solicitação de despesa:

Solicitamos o pagamento dos exames laboratoriais eletivos, realizados pelo Laboratório Núcleo Diagnóstico correspondente ao contrato de Inexigibilidade nº 3517, referente ao mês de Fevereiro/2018 no valor de R$ 5.261,61, conforme relatório em anexo.

Marialva, 16 de fevereiro de 2018.

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.637/17
Marialva-PR

Haline de O. Ferreira

Gerente de Auditoria e Avaliação

Lab. Núcleo Diág. – Ambulatório

-	Paciente	Total
103	ROSANGELA MARGARETH CALVO DE MELO	8,50
104	ROSILENE SIQUEIRA	132,76
105	SIRLANE REGINA MANCANO	5,00
106	SIRLEI FERNANDES DE SOUZA TRINDADE	7,00
107	SONIA MARIA DE AZEVEDO CLARO	37,00
108	SONIA REGINA MARIA DE SOUZA	74,25
109	SUMIRE MODESTO DE OLIVEIRA	22,50
110	THARLES TABORDA DOS SANTOS	37,00
111	TIAGO SILVESTRE PEREIRA	37,00
112	VANDERSON DE SOUZA	37,00
113	VENICIO FELIX DOS SANTOS	30,75
114	VERA LUCIA MANOEL BENEDITO	53,25
115	VINICIUS GABRIEL DE CARVALHO MATTOS	43,25
116	WELLINGTON BATISTA MARQUES	40,50
117	WESLEY JUNIOR DA SILVA	51,00
118	WIGNNER DAVID CASAVECHIA	23,00
	Total	R$ 5.261,61

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 1.637/17
Marialva-PR

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

ND Núcleo Diagnóstico - Laboratório

ND Matriz: (44) 3224-0908 - Fone
(44) 3031-0908 - Fax
ND Alvorada: (44) 3354-1070
ND Silva Jardim, 160: (44) 3029-1114
ND Liberdade: (44) 3026-8917
ND Luiz Gama, 466: (44) 3031-0062
ND Silva Jardim, 398: (44) 3037-9923 / 3037-9922
ND Mandaguaçu ND Dr. Camargo / ND Iguatemi

Site: www.labnucleond.com.br / Licença Sanitária: 2019/2012 / CNES: 2587238

Relatório de estatística de exames cadastrados em pedido

Postos de coleta: TODOS.
Origens: TODOS.
Exames: TODOS.
Convênios: 1221.
Período de entrada: 1 de janeiro de 2018 às 00:00 até 31 de janeiro de 2018 às 23:59.
Tipo de relatório: Realizado - Sintético.
Ordem: Nome do exame - Ascendente.

Exame	Nome	Qtd
FOL	**Ácido Fólico**	**4**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	4
AUR	**Ácido Úrico**	**41**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	41
ALB	**Albumina**	**3**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	3
AMI	**Amilase**	**3**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	3
DNA	**Anti-DNA - Dupla Hélice (Nativo)**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
TSA	**Antibiograma**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
BHCQ	**Beta - HCG Quantitativo**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
BIL	**Bilirrubina Total e Frações**	**3**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	3
CAL	**Cálcio**	**10**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	10
CALI	**Cálcio Iônico**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
CFF	**Capacidade de Ligação do Ferro**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
COA	**Coagulograma Completo**	**12**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	12
COL	**Colesterol Total**	**3**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	3
CC3	**Complemento Sérico C3**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
CC4	**Complemento Sérico C4**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
CRE	**Creatinina**	**60**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	60
CKMB	**Creatinofosfoquinase - CKMB**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
CPK	**Creatinofosfoquinase - CPK**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
EHG	**Eletroforese de Hemoglobinas**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
EFR	**Exame a Fresco**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
FAN	**FAN - Fator Anti - Nuclear (HEp2)**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
LAT	**Fator Reumatóide**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2

Exame	Nome	Qtd
FET	**Ferritina Sérica**	**15**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	15
FER	**Ferro Sérico**	**7**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	7
FAL	**Fosfatase Alcalina**	**6**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	6
FOS	**Fósforo**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
GASV	**Gasometria Venosa**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
GGT	**GGT - Gama Glutamil Transferase**	**14**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	14
GLI	**Glicose em Jejum**	**90**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	90
GPP	**Glicose pós-prandial**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
GRAM	**GRAM - Bacterioscopia**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
HA1C	**Hemoglobina Glicosilada (HbA1C)**	**12**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	12
HEM	**Hemograma Completo**	**102**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	102
LDG	**Lipidograma Completo**	**59**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	59
LIT	**Lítio**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
MAG	**Magnésio**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
MIA	**Microalbuminúria - Amostra Isolada**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
PAR	**Parasitológico de Fezes**	**5**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	5
URI	**Parcial de Urina**	**65**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	65
SOP	**Pesquisa de Sangue Oculto nas Fezes**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
POT	**Potássio**	**27**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	27
PLT	**Prolactina**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
PCR	**Proteína C Reativa - PCR**	**13**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	13
P24	**Proteínas de 24 Horas**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
PTF	**Proteínas Totais e Frações**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
PTU	**Proteinúria Parcial**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
PSAT	**PSA Total - Antígeno Prostático Específico**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
PTH	**PTH - Paratormônio**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
SOD	**Sódio**	**24**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	24
VDR	**Sorologia para Lues (V.D.R.L)**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
T4L	**T4 - Tiroxina Livre**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
TAP	**Tempo de Protrombina - TAP**	**8**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	8

Exame	Nome	Qtd
KPT	**Tempo de Tromboplastina - KPTT**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
TGO	**TGO / AST - Transaminase Oxalacética**	**42**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	42
TGP	**TGP / ALT - Transaminase Pirúvica**	**48**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	48
TIP	**Tipagem Sanguínea**	**1**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	1
TRI	**Triglicérides**	**4**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	4
TSH	**TSH - Ultrasensível**	**2**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	2
URE	**Uréia**	**41**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	41
URO	**Urocultura**	**4**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	4
VHS1	**VHS - Velocidade de Hemossedimentação**	**4**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	4
B12	**Vitamina B12**	**11**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	11
VD	**Vitamina D - 25 Hidroxi**	**14**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	14
ZINC	**Zinco**	**3**
	1221 AMBULATÓRIO MARIALVA	3
	TOTAL	**803**

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

Prefeitura do Município de Maringá
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número **23.205**
Código verificação **BFF-3C4-607**
Emitido em **22/02/2018 14:21:38**

Prestador de Serviços

CNPJ: **79.696.514/0001-83** Inscrição Municipal: 35885
Razão Social: **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**
Nome Fantasia **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO**
Endereço: AVENIDA PARIGOT DE SOUZA GOVERNADOR, 199, Zona 01
Município: MARINGA - PR CEP: 87.013-300
Email: FATURAMENTOCEDLAB@GMAIL.COM Fone: (44) 3224-0908

Tomador de Serviços

CNPJ: **76.282.680/0001-45**
Razão Social: **PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**
Endereço: RUA RUA SANTA EFIGENIA, 156, Centro
Município: MARIALVA - PR CEP: 86.990-000
Email: Fone:

Discriminação dos Serviços

prestação de serviços para prefeitura de marialva

AQUISIÇÃO - de acordo com:
☐ CONVITE
☐ TOMADA DE PREÇO
☐ CONCORRÊNCIA
☐ PREGÃO C. 323
☐ DISPENSA
☒ INEXIGIBILIDADE
Nº 35/17 DE 25/10/17

Haline Oliveira Ferreira
Enfermeira - COREN 10351
Gerente de Auditoria e Avaliação

José Orlando Benedetti Villa
Secretário Municipal de Saúde
Decreto 5.237/17
Marialva-PR

Valor Total da NFS-e	**R$ 5.261,61**

Item da Lista de Serviços

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Valor Total Deduções	Desc. Incondicionado	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor do ISSQN
0,00	0,00	5.261,61	2,00	105,23
Valor do PIS	**Valor da COFINS**	**Valor do INSS**	**Valor do IRRF**	**Valor do CSLL**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Retenções	**Desc. Condicionado**	**Valor Líquido**	**Competência**	**Resp. Recolhimento do ISS**
0,00	0,00	5.261,61	02/2018	Prestador

Optante Simples	Regime	Situação da NFS-e	Natureza Operação	Município Credor
Não	Normal	Normal	1 - Exigível	Maringá - PR

Outras Informações

Consulte a autenticidade deste documento em https://isse.maringa.pr.gov.br

BANCO DO BRASIL

Autenticação de Pagamento

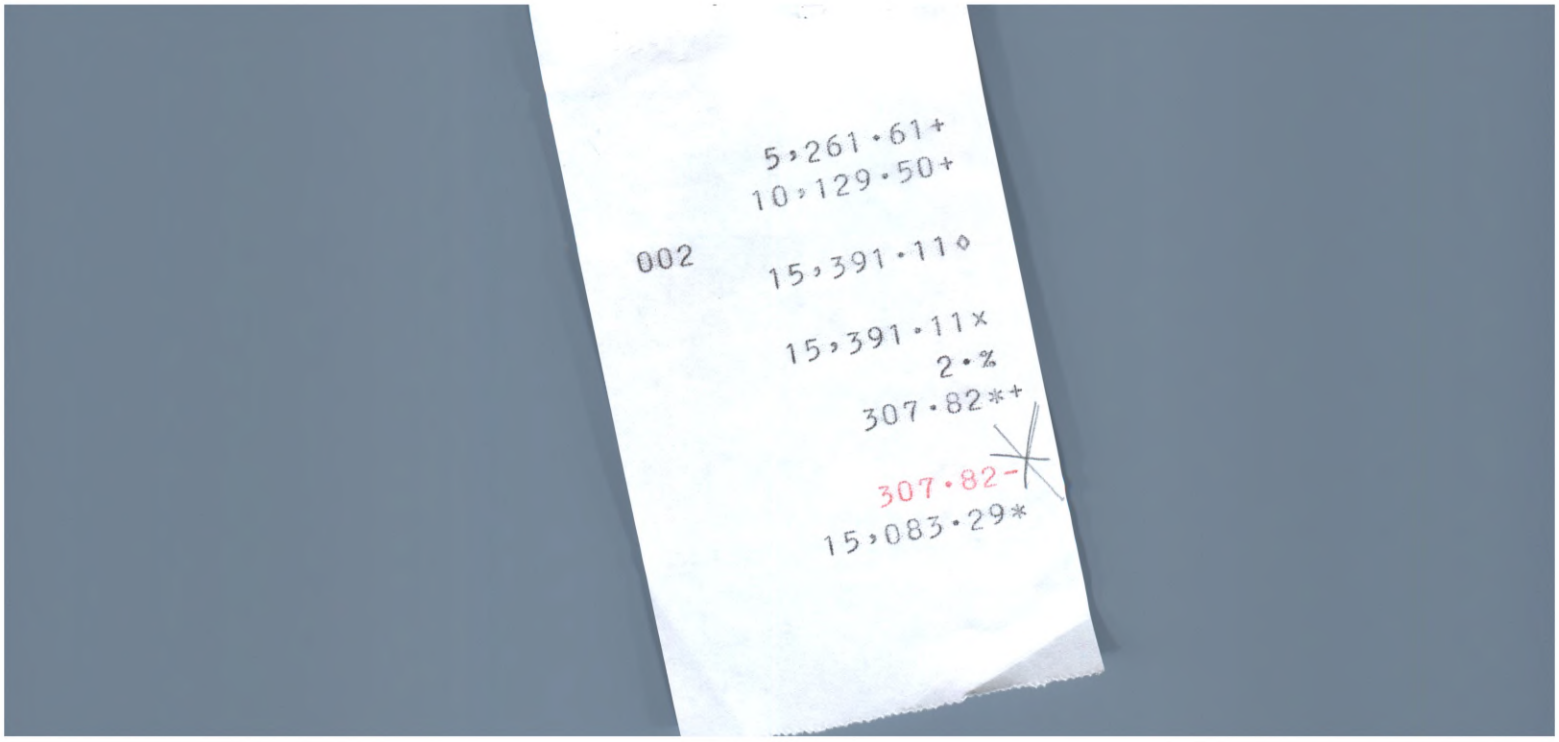
Conta Debitada: **PREFEITURA DE MARIALVA**
Agência: : 22780
Conta : 9431-5 Conta Saúde - Recursos Próprios
Lote nº: 37/2018
Data : 12/03/2018

Conta Creditada **CEDLAB CENTRO DE DIAGNOSTICO LABORATORIAL LTDA**

Banco: 84 UNIPRIME COOP. DE CRÉDITO
Agência: 0002-
Conta: 81864-0

Valor Pago: **4.953,79**

NºAutenticação: **E4176E152F1A9A6B**


5,261.61+
10,129.50+
002
15,391.11◊
15,391.11×
2.%
307.82*+
307.82-
15,083.29*